

新型コロナウイルス感染症の拡大を防ぐための対応による欠席届

(出席停止扱い)

愛媛県立今治西高等学校

第 _____ 学年 _____ 組 _____ 番 氏名 _____

生年月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

ア 生徒または同居家族の感染が判明した場合及び感染者の濃厚接触者に特定された場合

イ 生徒（感染まん延時には、同居の家族を含む）に発熱等の風邪の症状がみられるなど、感染が疑われる場合

ウ 感染することへの不安によって登校しないことを望む場合

※ 生活圏において感染経路が不明な患者が急激に増えている地域で、同居家族に高齢者や基礎疾患がある者がいる場合などの事情があつて、他に手段がない場合など、合理的な理由があると判断できる場合に限ります。

エ ワクチン接種を受ける、またはワクチン接種に伴う副反応が生じた場合

(いずれかに○印)

上記の理由により _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日まで登校を控えます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ (印)